UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI

REQUERIMENTO DE RESTABELECIMENTO DE VÍNCULO

> O presente formulário, devidamente datado e assinado pelo(a) servidor(a) e pelo(a) requerente, será referência para as medidas administrativas a serem realizadas em conformidade com os regulamentos e calendários acadêmicos vigentes.

> Este formulário deverá ser adicionado ao respectivo Processo SIPAC-UFCA no intuito de comprovar o almejado interesse do(a) requerente.

> O acompanhamento processual seguirá os trâmites protocolares do SIPAC-UFCA, ficando a documentação física a cargo do setor administrativo que gerou o processo.

> Havendo necessidade de complemento informativo poderão ser anexadas folhas adicionais refentes ao campo JUSTIFICATIVA,

> Ao Ofício da Coordenação de Curso seguirão anexos: 1 – Requerimento Acadêmico de Restabelecimento de Vínculo(podendo conter adicionais documentos comprobatórios conforme o caso); 2 - Cópia de documento oficial com foto do(a) requerente(preferencialmente RG); 3 - Termo de Ciência e Compromisso; 4 - Atual Histórico Acadêmico do(a) requerente com situação CANCELADO; e, se for o caso, 5 – Decisão do Colegiado do Curso, do Conselho da Unidade ou da Câmara Acadêmica(última instância recursal).

> Nas adições documentais SIPAC de atestados, declarações e/ou exames médicos, favor observar o GRAU DE SIGILO ou EXPRESSA AUTORIZAÇÃO DO(A) REQUERENTE em relação aos aspectos de privacidade/publicidade desses documentos.

Requerente(nome completo) _____	Curso: _____
Referente(nome social completo): _____	_____
RG _____ CPF _____	Referente ao nº matrícula _____
E-mail requerente _____	Telefone ( )_____

Já solicitou anterior pedido de Restabelecimento de Vínculo? ( ) Sim(*) ( ) Não

(*) No caso de resposta afirmativa, favor relatar nº Processo SIPAC-UFCA: fadfasdfasdfsdfasdd

JUSTIFICATIVA

Ciência da Coordenação de Curso ou apreciação do Colegiado, Conselho da Unidade ou Câmara Acadêmica, em: (•)Folha Única ( ) Folha 01/_____(**)

(**) Caso necessite de mais linhas, favor continuar em complementar folha justificativa especificando, ao final, a ordem e o total de folhas (Ex.: 01 / 02 – folha nº 01 de 02 folhas totais), bem como registrando data e assinaturas.

AUTENTICAÇÃO

Data _____/_____/_____

_____ Assinatura do(a) Requerente

_____ Assinatura do(a) Servidor(a)

……

Comprovante de Solicitação de Restabelecimento de Vínculo – UFCA
(para ser destacado e entregue ao(à) requerente)

Nome completo do(a) requerente: _____

Nº Processo SIPAC-UFCA: _____

Data _____/_____/ _____

_____
Assinatura do(a) Servidor(a)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI

REQUERIMENTO DE RESTABELECIMENTO DE VÍNCULO

JUSTIFICATIVA

Folha _____/_____(**)

Continuação dos argumentos para ciência da Coordenação de Curso ou apreciação do Colegiado, Conselho da Unidade ou Câmara Acadêmica

(**) Caso necessite de mais linhas, favor continuar em complementar folha justificativa especificando, ao final, a ordem e o total de folhas (Ex.: 02 / 02 – folha nº 02 de 02 folhas totais), bem como registrando data e assinaturas.

AUTENTICAÇÃO

Data _____/_____/_____

Assinatura do(a) Requerente

Assinatura do(a) Servidor(a)